wyższa szkoła zarządzania i bankowości w Poznaniu

Załącznik nr 2
do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiB w Poznaniu

Rektor/Komisja Stypendialna/* Wyższej Szkoły Zarządzania i Bankowości w Poznaniu

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

WNIOSEK
O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
na rok akademicki 2021/2022

Wnoszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na rok akademicki 2021/2022

I. WYPEŁNIA STUDENT:

semestr studiów: ……. poziom studiów: ☐ - I stopnia ☐ - II stopnia nr albumu: ……..……..

kierunek studiów: ☐ administracja ☐ zarządzanie tryb studiów: ☐ niestacjonarny ☐ niestacjonarny (na odległość)

A. DANE STUDENTA:

Nazwisko: ..... Imię: .....

Data urodzenia: ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ Numer PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nazwisko rodowe: ……..….. Obywatelstwo: ……...……..

Adres miejsca zamieszkania: .....

Adres do korespondencji: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Przyznane stypendium proszę przelewać na krajowy rachunek bankowy, którego jestem właścicielem lub współwłaścicielem

Numer rachunku																												
Nazwa banku																												

Oświadczam, że posiadam niepełnosprawność w stopniu *(właściwe zaznaczyć)*

☐ znacznym – I grupa ☐ umiarkowanym – II grupa ☐ lekkim – III grupa

Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter *(właściwe zaznaczyć)*

- ❑ trwały – orzeczenie zostało wydane na stałe
- ❑ okresowy – orzeczenie zostało wydane na czas określony do dnia ……..……..

Rodzaj niepełnosprawności: *(właściwe zaznaczyć)*

☐ 01-U ☐ 02-P ☐ 03-L ☐ 04-O ☐ 05-R ☐ 06-E ☐ 07-S ☐ 08-T ☐ 10-N ☐ 11-I ☐ 12-C

Niepełnosprawność, w związku z którą ubiegam się o stypendium powstała w trakcie studiów lub po uzyskaniu tytułu zawodowego *(właściwe zaznaczyć)*

☐ NIE ☐ TAK - niepełnosprawność datuje się od dnia ……

Do wniosku załączam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez właściwy organ.

…….. ……
(miejscowość oraz data) **(czytelny podpis studenta)**

B. OŚWIADCZENIE STUDENTA:

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1444, z późn. zm.) – *kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat,* odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 ustawy Kodeks karny – *kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat*, oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych – aż do wydalenia mnie z Uczelni oraz obowiązku zwrotu pobranych świadczeń włącznie (zgodnie z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Dz.U. z 2021 r. poz. 478, z późn. zm.) – *student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta.* **OŚWIADCZAM, ŻE:**

- **zaliczyłem/zaliczyłam poprzedni semestr** *(nie dotyczy studentów I semestru),*
- zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczeń dla studentów WSZiB w Poznaniu,
- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń,
- **zobowiązuję się do niezwłocznego, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty zaistnienia poinformowania Rektora WSZiB w Poznaniu o zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do przyznania świadczenia lub jego wysokości, zaistniałych po dniu złożenia wniosku, związanych z:** *(wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 20** do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiB w Poznaniu)*
  a) uzyskaniem prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku (w tym na innej uczelni) – *decyzja o przyznaniu świadczenia,*
  b) utratą statusu studenta,
  c) uzyskaniem tytułu zawodowego, skutkującego utratą prawa do świadczeń,
  d) upływem 6-cio letniego okresu przysługiwania świadczeń (okresu, w którym studentowi przysługiwała możliwość ubiegania się o stypendium),
  e) podjęciem studiów na innym kierunku (w tym na innej uczelni),
  f) zaistnieniem innych przyczyn mających wpływ na przyznanie, wysokość lub prawo do pobierania świadczeń.

- **jestem świadomy/a tego, że student kształcący się równocześnie na kilku kierunkach studiów może otrzymywać stypendium dla osób niepełnosprawnych, tylko na jednym, wskazanym przez niego kierunku** – art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

- **jestem świadomy/a tego, że stypendium dla osób niepełnosprawnych, nie przysługuje studentowi posiadającemu tytuł zawodowy: magistra, magistra inżyniera albo równorzędny**. Dotyczy to również osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą – art. 93 ust. 2 pkt 2a i ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

- **jestem świadomy/a tego, że stypendium dla osób niepełnosprawnych, nie przysługuje studentowi posiadającemu tytuł zawodowy: licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia**. Dotyczy to również osób posiadających tytuły zawodowe uzyskane za granicą – art. 93 ust. 2 pkt 2b i ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

- **jestem świadomy/a,** że warunkiem wypłaty pierwszej raty przyznanego świadczenia jest odbiór decyzji administracyjnej w sprawie przyznania świadczenia.

- wiem, o przysługującym mi prawie złożenia do Rektora za pośrednictwem Dziekana Wydziału Zarządzania i Administracji wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji Dziekana Wydziału Zarządzania i Administracji w sprawie stypendium - *druk wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy stanowi **załącznik nr 21** do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiB w Poznaniu.*

- wiem, iż decyzja w sprawie przyznania świadczenia podlega wykonaniu przed upływem terminu wniesienia odwołania, jeżeli jest zgodna z żądaniem wszystkich stron lub jeżeli wszystkie strony zrzekły się prawa do wniesienia odwołania (art. 130 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – KPA (Dz.U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.)- *druk zrzeczenia się prawa do wniesienia odwołania stanowi **załącznik nr 27** do Regulaminu świadczeń dla studentów WSZiB w Poznaniu*.

- wyrażam zgodę na zmianę/uchylenie decyzji stypendialnej orzekającej w sprawie stypendium dla osób niepełnosprawnych w trybie art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – KPA (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.)

- **jestem świadomy/a tego, że stypendium dla osób niepełnosprawnych, przysługuje na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak <u>nie dużej niż przez okres 6 lat.</u>**

  Przy ustalaniu okresu 6-cio letniego okresu stosuje się następujące zasady:

- **6-cio letni okres dotyczy okresu studiowania, oznacza łączny okres nieprzekraczający 6 lat kalendarzowych tj. 72 miesięcy**, w którym studentowi przysługuje możliwość ubiegania się o świadczenia w ramach studiów – niezależnie od ich rodzaju i długości trwania, jak też uczelni, na których są odbywane;
- 6-letni okres przysługiwania świadczeń rozpoczyna się w momencie podjęcia studiów i nabycia praw studenta po raz pierwszy (na pierwszym kierunku studiów);
- dla biegu tego okresu nie ma znaczenia, czy student występuje o świadczenia oraz czy je pobiera;
- termin ten biegnie również wówczas, gdy student znajduje się na urlopie od zajęć, ale pozostaje na studiach;
- w przypadku przerwania studiów (skreślenia z listy studentów) i ponownego ich podjęcia, liczenie wskazanego okresu jest kontynuowane, a nie rozpoczyna się od nowa;
- w przypadku ukończenia studiów pierwszego stopnia i podjęcia studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich, dla obliczenia tego okresu sumują się wyłącznie okresy studiowania na tych studiach, natomiast przerwę pomiędzy tymi studiami wyłącza się;
- **do tego okresu wlicza się wszystkie okresy studiowania sprzed 1 października 2021 r**.

PONIŻSZE PUNKTY NALEŻY OBOWIĄZKOWO WYPEŁNIĆ

- **oświadczam, że na dzień 01 października 2021 r. mój dotychczasowy łączny okres studiowania wynosi …….…… miesięcy, włączając w to wszystkie dotychczasowe lata (miesiące) moich studiów, w tym rozpoczęte i nieukończone lub przerwane przeze mnie kierunki studiów w WSZiB w Poznaniu oraz na innych uczelniach.**

Należy wymienić wszystkie studia, które podjął Pan/podjęła Pani dotąd oraz wszystkie studia, na których studiuje Pan/Pani obecnie (zarówno w WSZiB w Poznaniu, jak i na innych uczelniach, **studia ukończone i nieukończone**)

data rozpoczęcia studiów (miesiąc oraz rok)	**data ukończenia/ przerwania studiów (miesiąc oraz rok)** data obrony pracy dyplomowej lub skreślenia z listy studentów	**liczba miesięcy**	**nazwa Uczelni**	**kierunek**	**poziom studiów (I stopnia, II stopnia, JSM)**

- studia (I stopnia/JSM) **po raz pierwszy** (po egzaminie maturalnym) rozpocząłem/łam dnia …….……..…..
(dzień/miesiąc/rok)

- **studiuję również na innym kierunku studiów / na innej uczelni**

☐ NIE ☐ TAK studia: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie ☐ doktoranckie
/podać nazwę uczelni, rok i kierunek studiów/ ……..…….……
……
……

- **ubiegam się o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych na innym kierunku studiów** ***(dotyczy również innych uczelni)***

☐ NIE ☐ TAK studia: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie ☐ doktoranckie
/podać nazwę uczelni, kierunek studiów/ ……..……..……..…….....
……

- **ukończyłem/łam studia I stopnia - posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny , w tym uzyskany za granicą**

☐ NIE ☐ TAK / podać nazwę uczelni oraz datę ukończenia studiów – datę obrony pracy / ……
……
……..

- **ukończyłem/łam studia II stopnia/jednolite magisterskie - posiadam tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny , w tym uzyskany za granicą**

☐ NIE ☐ TAK / podać nazwę uczelni oraz datę ukończenia studiów – datę obrony pracy / ……..
……..
……

- jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych

☐ NIE ☐ TAK

- jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymuję pomoc w związki z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie

☐ NIE ☐ TAK

....
(miejscowość oraz data) **(czytelny podpis studenta)**

C. KLAUZULA INFORMACYJNA:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) Wyższa Szkoła Zarządzania i Bankowości w Poznaniu informuje, iż:

1. Administratorem danych osobowych (zwanym dalej ADO) jest Wyższa Szkoła Zarządzania i Bankowości w Poznaniu, ul. Robocza 4 61-538 Poznań, reprezentowana przez Rektora. Kontakt do ADO: ado@wszib.com.pl.
2. ADO jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.
3. ADO powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, który jest dostępny pod adresem e-mail: iod@wszib.com.pl.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu: rozpoznania złożonego przez studenta wniosku o przyznanie świadczenia, realizacji przyznanego świadczenia, rozliczenia i kontroli przyznanego świadczenia na podstawie wyrażonej zgody oraz zgodnie z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2021 r. poz. 478 ze zm.) i innych właściwych przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).
b) art. 6 ust. 1 lit. e RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi).
6. Uczelnia realizuje uprawnienia studenta do ubiegania się o stypendium socjalne, stypendium dla osób niepełnosprawnych, zapomogę, stypendium rektora.
7. Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ustawowych i statutowych zadań Uczelni, w tym przez czas trwania postępowania o przyznanie świadczeń, oraz przez okres archiwizacji.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom, niezwiązanym z realizacją procesu przyznawania świadczeń, za wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
9. Podanie przez wnioskodawcę danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Niepodanie danych może skutkować niemożliwością realizacji tych celów.
10. W związku z przetwarzaniem przez ADO danych osobowych, osobie której dane dotyczą przysługuje prawo:
a) dostępu do treści danych osobowych (art. 15 RODO);
b) do sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO);
c) do usunięcia danych osobowych, chyba że przetwarzanie będzie niezbędne na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b,d lub e RODO;
d) żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
e) do przenoszenia danych osobowych;
f) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
11. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych przez ADO w dowolnym momencie, w przypadku, gdy odbywa się ono na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a RODO. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać pocztą tradycyjną na adres: Wyższa Szkoła Zarządzania i Bankowości w Poznaniu ul. Robocza 4 61-538 Poznań, lub wycofać osobiście stawiając się w Centrum Obsługi Studenta lub Dziekanacie w Poznaniu przy ul. Roboczej 4. Przetwarzanie danych dokonane do momentu wycofania zgody pozostaje nadal zgodne z prawem.
12. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
13. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
14. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się i przyjmuję do wiadomości powyższą klauzulę informacyjną.

.....	**.....**
(miejscowość oraz data)	**(czytelny podpis studenta)**

D. <u>ZGODA STUDENTA NA PRZETWARZANIE I PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH:</u>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach w celu przeprowadzenia postępowania w przedmiocie przyznania stypendium dla osób niepełnosprawnych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....	**.....**
(miejscowość oraz data)	**(czytelny podpis studenta)**

II. POTWIERDZENIE STATUSU STUDENTA - WYPEŁNIA DZIEKANAT WSZiB w Poznaniu

Pan/Pani ……..…….…… jest studentem …… semestru
(imię i nazwisko, numer albumu)

na kierunku: ☐ administracja ☐ zarządzanie

w trybie: ☐ niestacjonarnym ☐ niestacjonarnym (na odległość)

na poziomie: ☐ pierwszego stopnia ☐ drugiego stopnia

…….……..……..…….……..
(data i podpis Referenta Dziekanatu)

III. ADNOTACJE URZĘDOWE:

☐ **wniosek kompletny,**
☐ **wniosek niekompletny.** Wnioskodawca został poinformowany o brakach w dokumentacji oraz obowiązku ich uzupełnienia **w terminie do dnia ……..**

☐ osobiście, dn. ……..… ☐ drogą email, dn. ……..
☐ telefonicznie, dn. …… ☐ za pośrednictwem poczty, dn. ……

☐ nie uzupełniono wniosku do dnia ……, w związku z tym organ przyznający świadczenia wezwał wnioskodawcę do uzupełnienia brakujących dokumentów, **w terminie ……. (nie krótszym niż 7 dni)** od dnia odebrania wezwania.

Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji wysłano w dniu ……..…… na adres korespondencji wskazany w niniejszym wniosku.

Data złożenia pełnej dokumentacji: …… ☐ w wyznaczonym terminie; ☐ po wyznaczonym terminie

☐ **wniosek pozostaje bez rozpatrzenia**. Wniosek niekompletny – brak uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

☐ wniosek złożony dnia ……(po terminie określonym w Regulaminie przyznawania świadczeń dla studentów WSZiB w Poznaniu) – stypendium przysługuje na okres ……. miesięcy (od ……..…….. do ……..……)
☐ kontynuacja poprzedniego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności ważnego do dnia ……..……..

☐ wniosek złożony ponownie wraz z kompletem wymaganych dokumentów dnia …….……. – stypendium przysługuje na okres ……..…… miesięcy (od …….…… do ……)

Wnioskodawca posiada orzeczony stopień niepełnosprawności:

☐ znaczny – I grupa
☐ umiarkowany – II grupa
☐ lekki – III grupa

orzeczenie zostało wydane do dnia …… *(wypełnić w przypadku, gdy ważność orzeczenia jest krótsza niż do dnia 30.06.2022 r.)*

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

IV. DECYZJA ORGANU I INSTANCJI

Po rozpatrzeniu w dniu ……. wniosku o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych ww. studenta postanowiono: *(właściwe zaznaczyć)*

❑ **PRZYZNAĆ** w roku akademickim 2021/2022 stypendium dla osób niepełnosprawnych na okres ……..…. miesięcy, od ….…….…… do …….……..

w wysokości ……..….. zł miesięcznie, w okresie od ……..…… do ……..……., oraz

w wysokości …….zł miesięcznie, w okresie od ….……. do ……..

❑ **ODMÓWIĆ PRZYZNANIA** stypendium dla osób niepełnosprawnych

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

☐ brak aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
☐ student posiada tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera lub równorzędny (data egzaminu dyplomowego) ……..……..……..
☐ student posiada tytuł zawodowy licencjata, inżyniera lub równorzędny i ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia (data egzaminu dyplomowego) ……..…….
☐ upłynął 6-cio letni okres (72 miesiące) przysługiwania świadczeń – okres, w którym studentowi przysługiwała możliwość ubiegania się o stypendium
☐ inne przyczyny:
……..…….....

❑ **POZOSTAWIĆ** wniosek bez rozpatrzenia z powodu braku wymaganych dokumentów

…….…….
(Dziekan z up. Rektora/
przewodniczący Komisji Stypendialnej)

V. ADNOTACJE URZĘDOWE:

Dnia …….…… Pan/Pani ……..……..…… złożył/złożyła
(imię i nazwisko, numer albumu)

wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy/odwołanie do Odwoławczej Komisji Stypendialnej/* - dotyczy decyzji organu I instancji

z dnia …….……, nr …….

Data otrzymania przez studenta ww. decyzji …….

Wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy/odwołanie do OKS/* złożono: *(właściwe zaznaczyć)*

☐ w regulaminowym terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji,

☐ po regulaminowym terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji.

Adnotacje Uczelni:
……
……
……
……
……
……
……

……..……..
(data i podpis osoby upoważnionej)

VI. DECYZJA ORGANU II INSTANCJI

Po rozpatrzeniu w dniu ……..…… wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy/odwołania do Odwoławczej Komisji Stypendialnej/* złożonego przez ww. studenta postanowiono: *(właściwe zaznaczyć)*

- ❑ **uchylić zaskarżaną decyzję i przyznać** stypendium dla osób niepełnosprawnych

  na okres ……...…. miesięcy od ……..…….…...… do ….……...……

  w wysokości ……..…….. zł miesięcznie, w okresie od …….…..……. do …….……., oraz

  w wysokości ……..…… zł miesięcznie, w okresie od ……..……. do …….……..

- ❑ **utrzymać w mocy zaskarżaną decyzję**
- ❑ **pozostawić** wniosek bez rozpatrzenia z powodu braku wymaganych dokumentów

…….…….
(Rektor/
przewodniczący Odwoławczej Komisji Stypendialnej)

VII. W trakcie roku akademickiego 2021/2022 organ I instancji w dniu …………………………… postanawia: ***(właściwe zaznaczyć)***

- ☐ zmienić decyzję w ten sposób, że
…..………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
- ☐ uchylić decyzję
- ☐ stwierdzić wygaśnięcie decyzji z dniem …………………………………….
- ☐ inne

……
……
……
……
……

z dnia ……… ……………… nr ……………………………………….…….. dotyczącą
…………..……………...…………………………………………………………………………………………………
………
………
………
………
………
………
………
………

z mocą obowiązującą od …………………….………………. z powodu ……………………………………………………………
………
………
………
……
……
……..……
……
……
……

………………………………………………………..………………
(Dziekan z up. Rektora/
przewodniczący Komisji Stypendialnej)

/* niepotrzebne skreślić